



ПРАВИТЕЛЬСТВО МОСКВЫ
ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ

П Р И К А З

« 25 » 05. 2022 г.

№ 482

**О внесении изменений в приказ
Департамента здравоохранения
города Москвы от 11 апреля 2022 г.
№ 340**

В соответствии с Законом города Москвы от 8 июля 2009 года № 25 «О правовых актах города Москвы», с целью актуализации Регламента организации проведения радиоизотопных исследований (сцинтиграфии) пациентам с онкологическими заболеваниями, утвержденного приказом Департамента здравоохранения города Москвы от 11 апреля 2022 г. № 340 «Об организации проведения радиоизотопных методов исследования пациентам с онкологическими заболеваниями», **ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Внести изменения в приказ Департамента здравоохранения города Москвы от 11 апреля 2022 г. № 340 «Об организации проведения радиоизотопных методов исследования пациентам с онкологическими заболеваниями»:

1.1. Пункт 3.1 приказа изложить в следующей редакции:

«3.1. Выполнение радиоизотопных исследований пациентам с онкологическими заболеваниями с использованием радиофармпрепаратов на основе изотопов ^{99m}Tc , ^{131}I , ^{123}I .».

1.2. Название приложения к приказу изложить в следующей редакции:

«Регламент организации проведения радиоизотопных исследований (сцинтиграфии) пациентам с онкологическими заболеваниями».

1.3. Пункты 1 и 2 приложения к приказу изложить в следующей редакции:

«1. Настоящий Регламент регулирует проведение радиоизотопных исследований при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи по профилям «онкология», «гематология», в рамках Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в городе Москве.

2. Направление на сцинтиграфию осуществляется врачами-онкологами, врачами-гематологами медицинских организаций государственной системы здравоохранения города Москвы, оказывающих первичную специализированную медико-санитарную помощь, специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь по профилям «онкология», «гематология».».

1.4. Пункт 9 приложения к приказу изложить в следующей редакции:

«9. Лечащий врач направляющей медицинской организации одновременно с направлением выдаёт на руки пациенту следующие документы:

- Памятку пациенту, получившему направление на радиоизотопные исследования (приложение 6 к настоящему Регламенту);

- Памятку по подготовке пациентов к радиоизотопным исследованиям (приложение 7 к настоящему Регламенту) или Памятку по подготовке пациентов к проведению сцинтиграфии щитовидной железы с ^{99m}Tc или с йодом (приложение 8 к настоящему Регламенту).».

1.5. Дополнить приложение к приказу пунктами 9(1) и 10(1) в следующей редакции:

«9(1). Лечащий врач направляющей медицинской организации при оформлении направления на сцинтиграфию щитовидной железы с ^{99m}Tc или с йодом обязан удостовериться в соблюдении требований, указанных в приложении 8 к настоящему Регламенту, в соотношении их к регламентным срокам выполнения исследования, указанным в приложении 4 к настоящему Регламенту.

10(1). Лечащий врач направляющей медицинской организации при оформлении направления на радиоизотопное исследование, в случаях, указанных в приложении 6 к настоящему Регламенту, обязан обеспечить наличие у пациента данных лабораторных показателей, внесенных в ЕМИАС со сроком **не более 30 календарных дней**, за исключением анализов, необходимых для проведения сцинтиграфии щитовидной железы.».

1.6. Пункт 13 приложения к приказу изложить в следующей редакции:

«13. В протоколе радиоизотопного исследования наряду с диагностической информацией указывается:

- радионуклид и активность введённого в организм радиофармпрепарата (РФП);

- способ введения РФП;

- рассчитанное значение эффективной дозы облучения пациента.».

1.7. Дополнить приложение к приказу пунктом 14(1) в следующей редакции:

«14(1). В случае, если по итогам выполнения сцинтиграфии имеются участки накопления радиофармпрепарата с неоднозначной трактовкой, требующие проведения уточняющих исследований (ОФЭКТ или ОФЭКТ КТ) без дополнительного введения РФП, врач-радиолог формирует соответствующее направление и проводит необходимое исследование.

Врачебное заключение на проведенное дополнительное исследование и изобразительная диагностическая информация хранятся в электронной форме в медицинской организации, оказавшей услугу, и размещаются в ЕМИАС.».

1.8. Пункт 16 приложения к приказу изложить в следующей редакции:

«16. Основаниями для отказа в проведении исследования сцинтиграфия в принимающей медицинской организации являются:

- наличие противопоказаний для проведения радиоизотопного исследования (приложение 2 к настоящему Регламенту);

- непредоставление документов, предусмотренных приложением 6 к настоящему Регламенту.».

1.9. Пункт 20 приложения к приказу изложить в следующей редакции:

«20. В случае отказа по причинам непредставления пациентом документов, предусмотренных приложением 6 к настоящему Регламенту, и/или несоблюдения правил подготовки к проведению радиоизотопного исследования, ЕКЦ организует новую запись пациента.».

1.10. Приложения 1 – 8 к Регламенту организации проведения радиоизотопных исследований (сцинтиграфии) пациентам с онкологическими заболеваниями приложения к приказу изложить в редакции согласно приложениям 1 - 8 к настоящему приказу.

2. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителей руководителя Департамента здравоохранения города Москвы: Гаджиеву С.М., Токарева А.С.

**Министр Правительства Москвы,
руководитель Департамента
здравоохранения города Москвы**



А.И. Хрипун

Приложение 1
к приказу Департамента
здравоохранения города Москвы
от «05» 05 2022 г. № 482

Внесение изменений в приложение к приказу Департамента
здравоохранения города Москвы от 11 апреля 2022 г. № 340

Приложение 1
к Регламенту организации
проведения радиоизотопных
исследований (сцинтиграфии)
пациентам с онкологическими
заболеваниями

ПЕРЕЧЕНЬ
медицинских показаний для проведения
радиоизотопного исследования (сцинтиграфии)

| Код нозолог и по МКБ | Нозологическая форма | Цель исследования | Примечание |
|----------------------------|--|--------------------------------|---|
| Сцинтиграфия костей | | | |
| C00 | ЗНО губы | Первичное стадирование | При подозрении на костные метастазы* |
| C13 | ЗНО нижней гортаноглотки | Контроль эффективности лечения | Контроль лечения костных метастазов ранее выявленных с помощью сцинтиграфии |
| C16 | Злокачественное новообразование желудка | Контроль эффективности лечения | Контроль лечения костных метастазов ранее выявленных с помощью сцинтиграфии |
| C18-21 | ЗНО ободочной кишки, ретросигмоидного отдела, сигмовидной кишки, прямой кишки и анального канала | Первичное стадирование | При подозрении на костные метастазы* |
| | | Контроль эффективности лечения | Контроль лечения костных метастазов ранее выявленных с помощью сцинтиграфии |
| | | Подтверждение прогрессирования | При подозрении на костные метастазы* |
| C22 | ЗНО печени и желчевыводящих | Первичное стадирование | При подозрении на костные метастазы* |

| | | | |
|--|---|--------------------------------|---|
| | путей, желчного пузыря | Контроль эффективности лечения | Контроль лечения костных метастазов ранее выявленных с помощью сцинтиграфии |
| | | Подтверждение прогрессирования | При подозрении на костные метастазы* |
| С33, С34 | «Злокачественное новообразование трахеи, бронхов и легкого» | Первичное стадирование | |
| | | Контроль эффективности лечения | Контроль лечения костных метастазов ранее выявленных с помощью сцинтиграфии |
| | | Подтверждение прогрессирования | При подозрении на костные метастазы* |
| С37, С38.1, С38.2, С38.3 | Опухоли средостения | Первичное стадирование | При подозрении на костные метастазы* |
| С38.4 | ЗНО плевры | Первичное стадирование | При подозрении на костные метастазы* |
| С40, С41, С79.5 | ЗНО костей и суставных хрящей | Первичное стадирование | При подозрении на костные метастазы* |
| | | Контроль эффективности лечения | Контроль лечения костных метастазов ранее выявленных с помощью сцинтиграфии |
| | | Подтверждение прогрессирования | При подозрении на костные метастазы* |
| С44 | Карцинома Меркеля | Первичное стадирование | При подозрении на костные метастазы* |
| | | Контроль эффективности лечения | Контроль лечения костных метастазов ранее выявленных с помощью сцинтиграфии |
| | | Подтверждение прогрессирования | При подозрении на костные метастазы* |
| С15, С16, С17, С18, С19, С20, С21, С23, С24, С25, С26, С34, С37, С73 | Нейроэндокринные опухоли | Первичное стадирование | При подозрении на костные метастазы* |

| | | | |
|----------------------------|---------------------------|--------------------------------|---|
| C22, C48, C49, C76.3 | Саркомы мягких тканей | Первичное стадирование | При подозрении на костные метастазы* |
| | | Контроль эффективности лечения | Контроль лечения костных метастазов ранее выявленных с помощью сцинтиграфии |
| | | Подтверждение прогрессирования | При подозрении на костные метастазы* |
| C50 | ЗНО молочной железы | Первичное стадирование | |
| | | Контроль эффективности лечения | Контроль лечения костных метастазов ранее выявленных с помощью сцинтиграфии |
| | | Подтверждение прогрессирования | При подозрении на костные метастазы* |
| C52 | ЗНО влагалища | Контроль эффективности лечения | Контроль лечения костных метастазов ранее выявленных с помощью сцинтиграфии |
| C53 | ЗНО шейки матки | Контроль эффективности лечения | Контроль лечения костных метастазов ранее выявленных с помощью сцинтиграфии |
| C54 | ЗНО тела матки | Контроль эффективности лечения | Контроль лечения костных метастазов ранее выявленных с помощью сцинтиграфии |
| C56 | ЗНО яичника | Контроль эффективности лечения | Контроль лечения костных метастазов ранее выявленных с помощью сцинтиграфии |
| C61 | ЗНО предстательной железы | Первичное стадирование | При подозрении на костные метастазы* |
| | | Контроль эффективности лечения | Контроль лечения костных метастазов ранее выявленных с помощью сцинтиграфии |
| | | Подтверждение прогрессирования | При подозрении на костные метастазы* |

| | | | |
|-------|-----------------------------------|--------------------------------|---|
| С62 | ЗНО яичка | Первичное стадирование | При подозрении на костные метастазы* |
| | | Контроль эффективности лечения | Контроль лечения костных метастазов ранее выявленных с помощью сцинтиграфии |
| | | Подтверждение прогрессирования | При подозрении на костные метастазы* |
| С64 | ЗНО почки, кроме почечной лоханки | Первичное стадирование | При подозрении на костные метастазы* |
| | | Контроль эффективности лечения | Контроль лечения костных метастазов ранее выявленных с помощью сцинтиграфии |
| | | Подтверждение прогрессирования | При подозрении на костные метастазы* |
| С65 | ЗНО почечных лоханок | Контроль эффективности лечения | Контроль лечения костных метастазов ранее выявленных с помощью сцинтиграфии |
| | | Подтверждение прогрессирования | При подозрении на костные метастазы* |
| С67 | ЗНО мочевого пузыря | Первичное стадирование | При подозрении на костные метастазы* |
| | | Контроль эффективности лечения | Контроль лечения костных метастазов ранее выявленных с помощью сцинтиграфии |
| | | Подтверждение прогрессирования | При подозрении на костные метастазы* |
| С68 | ЗНО уретры | Первичное стадирование | При подозрении на костные метастазы* |
| С69.2 | Ретинобластома средний риск | Первичное стадирование | При подозрении на костные метастазы* |
| | | Контроль эффективности лечения | Контроль лечения костных метастазов ранее выявленных с помощью сцинтиграфии |
| С73 | ЗНО щитовидной железы | Первичное стадирование | При подозрении на костные метастазы* |
| | | Контроль эффективности лечения | Контроль лечения костных метастазов ранее выявленных с помощью сцинтиграфии |

| | | | |
|---|---|--------------------------------|--|
| С74 | Адренкортикальный рак | Первичное стадирование | При подозрении на костные метастазы* |
| | | Контроль эффективности лечения | Контроль лечения костных метастазов ранее выявленных с помощью сцинтиграфии |
| | | Подтверждение прогрессирования | При подозрении на костные метастазы* |
| Сцинтиграфия лимфоузлов | | | |
| С43 | Злокачественная меланома кожи I-II стадия | Первичное стадирование | Визуализация «сторожевого» лимфатического узла |
| С50 | ЗНО молочной железы I-III стадия | Первичное стадирование | |
| Сцинтиграфия щитовидной железы (с радиофармпрепаратами на основе ^{99m}Tc) | | | |
| С73 | Злокачественное новообразование щитовидной железы | Определение функции органа | 1. Определение функционально-топографического состояния щитовидной железы. |
| | | | 2. Планирование радиойодтерапии. |
| Сцинтиграфия щитовидной железы (с радиофармпрепаратами на основе йода) | | | |
| С73 | Злокачественное новообразование щитовидной железы | Первичное стадирование | |
| | | Контроль эффективности лечения | |
| | | Подтверждение прогрессирования | |
| Динамическая нефросцинтиграфия | | | |
| С48 | Забрюшинные неорганные саркомы | Определение функции органа | определение функции почек и проходимости мочевыводящих путей в ситуациях, влекущих развитие почечной недостаточности** |
| С 64-68 | Злокачественные новообразования мочевых путей | Определение функции органа | определение функции почек и проходимости мочевыводящих путей в ситуациях, влекущих развитие почечной недостаточности** |

| | | | |
|--|---|----------------------------|--|
| C54 | ЗНО тела матки | Определение функции органа | определение функции почек и проходимости мочевыводящих путей в ситуациях, влекущих развитие почечной недостаточности** |
| D 30 | Доброкачественные новообразования мочевых органов | Определение функции органа | определение функции почек и проходимости мочевыводящих путей в ситуациях, влекущих развитие почечной недостаточности** |
| Сцинтиграфия печени статическая | | | |
| C22-25 | Злокачественное новообразование печени и внутрипеченочных желчных протоков | Определение функции органа | Оценка жизнеспособного объёма паренхимы печени, планирование резекции печени |
| C78.7 | Вторичное злокачественное новообразование печени и внутрипеченочного желчного протока | Определение функции органа | Оценка жизнеспособного объёма паренхимы печени, планирование резекции печени |

Примечание:

* - при выявлении на КТ или МРТ остеолитических и/или остеобластических очагов в костях скелета, и/или при наличии болевого синдрома костной локализации, и/или при повышении уровня щелочной фосфатазы

** сдавление опухолью (по данным УЗИ/КТ/МРТ) почки, мочеточника, почечных сосудов.

Приложение 2
к приказу Департамента
здравоохранения города Москвы
от «15» 05 2022 г. № 482

Внесение изменений в приложение к приказу Департамента
здравоохранения города Москвы от 11 апреля 2022 г. № 340

Приложение 2
к Регламенту организации
проведения радиоизотопных
исследований (сцинтиграфии)
пациентам с онкологическими
заболеваниями

ПЕРЕЧЕНЬ
медицинских противопоказаний
для радиоизотопных методов диагностики

1. Проведение радиоизотопных исследований противопоказано при следующих состояниях:

- наличие у пациента гиперчувствительности к радиофармпрепарату или его компонентам;
- беременность;
- острое патологическое состояние неинфекционной этиологии;
- инфекционные заболевания в активной фазе;
- тяжелое соматическое состояние, не позволяющее находиться в положении лежа (длительность зависит от вида радионуклидного исследования – от 10 до 90 минут).

2. В период лактации проведение исследования с радиофармпрепаратами на основе ^{131}I ограничено.

При острой клинической необходимости проведения исследования в период лактации следует воздержаться от кормления ребенка грудью после введения радиофармпрепарата на основе $^{99\text{m}}\text{Tc}$ **в течение одних суток**, на основе ^{123}I – **в течение двух – трёх суток**.

3. Решение о возможности проведения радионуклидного исследования при наличии противопоказаний принимается врачом-радиологом учреждения, куда был направлен пациент на исследование, на основании анализа медицинской документации и объективного статуса пациента.

Приложение 3
к приказу Департамента
здравоохранения города Москвы
от «25» 05 2022 г. № 482

Внесение изменений в приложение к приказу Департамента
здравоохранения города Москвы от 11 апреля 2022 г. № 340

Приложение 3
к Регламенту организации
проведения радиоизотопных
исследований (сцинтиграфии)
пациентам с онкологическими
заболеваниями

Наименование медицинской
организации, выдавшей направление на
радиоизотопное исследование

НАПРАВЛЕНИЕ

на радиоизотопное исследование онкологического пациента
(заполняется медицинской организацией, выдавшей направление)

Дата выдачи направления на исследование: _____

Номер полиса ОМС

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Ф.И.О. пациента: _____

Дата рождения: _____ Пол _____

Адрес постоянного места жительства: _____

Код диагноза по МКБ-10, полный диагноз со стадией по TNM (если применимо):

| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|

Гистологический диагноз: _____

Вид исследования (нужное подчеркнуть):

- Сцинтиграфия костей
- Сцинтиграфия лимфоузлов
- Сцинтиграфия щитовидной железы (с радиофармпрепаратами на основе ^{99m}Tc)
- Сцинтиграфия щитовидной железы (с йодом)
- Динамическая нефросцинтиграфия
- Сцинтиграфия печени статическая

Цель исследования (нужное подчеркнуть):

- первичное стадирование;
- контроль эффективности лечения;
- подтверждение прогрессирования;
- определение функции органа.

Исследование (нужное подчеркнуть)*:

- первичное;
- повторное

Лечащий врач _____

Ф.И.О., подпись

<*> - для целей исследования: «контроль эффективности лечения», «подтверждение прогрессирования», «определение функции органа».

Приложение 4
к приказу Департамента
здравоохранения города Москвы
от «15» 05 2022 г. № 482

Внесение изменений в приложение к приказу Департамента
здравоохранения города Москвы от 11 апреля 2022 г. № 340

Приложение 4
к Регламенту организации
проведения радиоизотопных
исследований (сцинтиграфии)
пациентам с онкологическими
заболеваниями

ПОРЯДОК

записи пациентов с онкологическим заболеванием для проведения радиоизотопного исследования

Настоящий порядок регулирует маршрутизацию пациентов с диагностированным онкологическим заболеванием на радиоизотопное исследование (сцинтиграфию) включая: процедуру записи пациентов на исследование, правила работы Единого координационного центра, правила работы регистратуры медицинской организации, осуществляющей проведение радиоизотопного исследования.

Запись пациентов с онкологическими заболеваниями для проведения радиоизотопных исследований (сцинтиграфии) в медицинские организации, участвующие в реализации Территориальной программы обязательного медицинского страхования города Москвы, осуществляется Единым координационным центром (далее – ЕКЦ), телефон: +7 (499) 550-15-95.

Запись на исследования осуществляется ЕКЦ **ежедневно с 8 до 20 часов.**

Правила работы ЕКЦ

1. ЕКЦ осуществляет приём звонков и оказание услуг заявителям по следующим направлениям:

- запись на радиоизотопное исследование (сцинтиграфию);
- перенос записи на радиоизотопное исследование (сцинтиграфию);
- отмена записи на радиоизотопное исследование (сцинтиграфию);
- предоставление справочной информации по вопросам подготовки пациентов к радиоизотопному исследованию (сцинтиграфии) и по перечню необходимых документов для проведения исследования.

2. Порядок действия оператора при обработке звонка заявителя:

- определить потребность заявителя;
- идентифицировать заявителя в Функциональном сервисе записи (далее – ФСЗ) по номеру полиса обязательного медицинского страхования;
- зарегистрировать заявку (на запись, перенос или отмену записи).

При успешной идентификации оператор проверяет корректность загруженных в карточку пациента личных данных (ФИО, дата рождения) и вносит в ФСЗ контактные данные (номер телефона) пациента.

После проверки и заполнения личной информации оператор осуществляет заполнение данных о направлении пациента и формирование записи.

В случае, если при проведении идентификации пациента в ФСЗ, программа выводит сообщение, что номер полиса в системе не обнаружен, оператор рекомендует пациенту обратиться в свою медицинскую страховую компанию для разрешения данной проблемы, при этом процедура записи завершается.

3. Запись пациента:

Для формирования записи необходимо заполнить следующие данные:

- диагноз, включая код по МКБ 10;
- направившая медицинская организация;
- вид исследования;
- цель исследования;
- рекомендуемая дата проведения исследования.

При внесении информации о диагнозе оператором предварительно должна быть осуществлена проверка на соответствие диагноза пациента и условий направления на радиоизотопное исследование (сцинтиграфию) требованиям настоящего приказа (приложение 1 к Регламенту).

В случае несоответствия диагноза пациента и условий направления требованиям настоящего приказа или отсутствия направления, оператор проставляет в ФСЗ статус «Отказ ЕКЦ» с указанием причин и информирует пациента о необходимости повторного обращения к лечащему врачу.

При соответствии диагноза и наличии всей необходимой документации оператор осуществляет формирование записи в соответствии со следующими правилами:

- пациенты, направленные с целью первичного стадирования, должны быть записаны в горизонте **7 рабочих дней**;
- пациенты, направленные с целью подтверждения прогрессирования, должны быть записаны в горизонте **7 рабочих дней**;
- пациенты, направленные с целью контроля эффективности лечения, должны быть записаны на радиоизотопное исследование (сцинтиграфию) в соответствии с рекомендованной врачом датой, при отсутствии таковой **не позднее 30 дней** со дня обращения в ЕКЦ;
- пациенты, направленные с целью определения функции органа, должны быть записаны в горизонте **7 рабочих дней**;
- при записи пациентов, направленных с целью первичного стадирования, с целью выявления прогрессирования или с целью определения функции органа оператор предлагает для записи **ближайшую дату**, на которую в расписании имеются свободные слоты.

В случае, если указанным правилам записи соответствует несколько медицинских организаций, в которые возможно осуществить запись пациента, необходимо руководствоваться территориальным расположением медицинской организации (район, станция метро) в соответствии с пожеланием пациента.

После осуществления записи оператор информирует пациента о дате и времени исследования, медицинской организации, в которую записан пациент.

4. После осуществления оператором ЕКЦ записи пациента на радиоизотопное исследование (сцинтиграфию) данные о пациенте становятся доступными администратору/регистратору принимающей медицинской организации в базе данных ФСЗ.

5. Оператор ЕКЦ имеет право отменить запись по желанию пациента.

В случае обращения пациента в ЕКЦ для отмены записи, оператор отменяет запись с указанием в ФСЗ причины отмены.

При этом слот для проведения исследования освобождается.

В адрес медицинских организаций, направивших пациентов, **в ежедневном режиме** направляется реестр пациентов, отказавшихся от проведения исследования.

6. Оператор ЕКЦ имеет право перенести дату исследования на ближайшую доступную свободную дату по желанию пациента в соответствии с правилами к горизонту записи пациента в зависимости от указанной в направлении цели исследования и с учетом срока действия ранее сданных анализов.

7. ЕКЦ при получении информации от медицинской организации, оказывающей услугу радиоизотопного исследования (сцинтиграфии) о невозможности выполнения исследования по причине неисправности оборудования, **в оперативном порядке** организует перезапись пациентов в иные медицинские организации на ближайшую доступную свободную дату.

Правила работы принимающей медицинской организации

1. Ответственность за организацию работы с ФСЗ несёт сотрудник принимающей медицинской организации, назначаемый приказом руководителя принимающей медицинской организации.

2. Ответственный сотрудник медицинской организации, оказывающей услуги по проведению на радиоизотопного исследования (сцинтиграфии):

2.1. Организует внесение в ФСЗ расписания работы кабинета/отделения радиоизотопной диагностики.

2.2. Обеспечивает доступность горизонта расписания кабинета/отделения радиоизотопной диагностики в ФСЗ в интервале **не менее 30 календарных дней** от текущей даты.

2.3. Обеспечивает не позднее **одного рабочего дня** от даты направления пациента внесение в ФСЗ отметки о том, что пациент принят в работу.

2.4. Обеспечивает внесение в ФСЗ отметки о выполнении исследования **в течение одного рабочего дня** с даты его выполнения.

2.5. Обеспечивает информирование ЕКЦ о случаях неявки пациента на исследование, отказа пациента от исследования, направленного им в принимающую медицинскую организацию, отсутствия документов, определенных пунктом 10 Регламента, с направлением соответствующего списка в сроки, установленные Регламентом.

3. Количество открытых слотов в расписании медицинской организации должно соответствовать количеству установленного диагностического оборудования и сменности работы в кабинете/отделении радиоизотопной диагностики.

4. Сотрудники принимающей медицинской организации не могут осуществлять запись, перенос записи или ее отмену.

Все указанные действия должны осуществляться через ЕКЦ.

Приложение 5
к приказу Департамента
здравоохранения города Москвы
от «15» 05 2022 г. № 482

Внесение изменений в приложение к приказу Департамента
здравоохранения города Москвы от 11 апреля 2022 г. № 340

Приложение 5
к Регламенту организации
проведения радиоизотопных
исследований (сцинтиграфии)
пациентам с онкологическими
заболеваниями

ФОРМА

Отчет о деятельности отделения/кабинета радиоизотопных исследований

за _____ 202__ года

(наименование медицинской организации)

(месяц)

| Общие сведения об оборудовании | | | | | | | | | |
|--------------------------------|--|------------------------------------|-----|------------------|---------------|--------|----------------|-------------------|---------------------------|
| № п/п | Наименование медицинской организации (филиала) | Адрес местонахождения оборудования | ID* | Вид оборудования | Производитель | Модель | Серийный номер | Инвентарный номер | Дата ввода в эксплуатацию |
| | | | | | | | | | |

| Сведения об эффективности использования | | | | | | | |
|---|------------------------|----------------------------------|---|-----------------------------------|-----------------|--|---|
| Модель оборудования | Количество смен в день | Количество рабочих дней в неделе | Количество дней работы аппарата за период | Количество дней простоя за период | Причины простоя | Техническое состояние на конец отчетного периода | Количество исследований за период ВСЕГО |
| | | | | | | | |

| Сцинтиграфия костей | Сцинтиграфия лимфоузлов | Сцинтиграфия щитовидной железы с ^{99m}Tc | Сцинтиграфия щитовидной железы с йодом | Динамическая нефросцинтиграфия | Сцинтиграфия печени статическая |
|---------------------|-------------------------|--|--|--------------------------------|---------------------------------|
| | | | | | |

1). Поле ID* – заполняется для организаций Департамента здравоохранения города Москвы.

2). Отчет направляется в ГБУЗ «НПКЦ ДиТ ДЗМ» в формате Excel по электронной почте: oto@prstr.ru ежемесячно до 5 числа месяца, следующего за отчетным периодом.

Приложение 6
к приказу Департамента
здравоохранения города Москвы
от «25» 05 2022 г. № 482

Внесение изменений в приложение к приказу Департамента
здравоохранения города Москвы от 11 апреля 2022 г. № 340

Приложение 6
к Регламенту организации
проведения радиоизотопных
исследований (сцинтиграфии)
пациентам с онкологическими
заболеваниями

ПАМЯТКА
пациенту, получившему направление
на радиоизотопные исследования

Для прохождения радиоизотопных методов диагностики в день исследования необходимо иметь следующие документы для оформления:

1. Паспорт гражданина Российской Федерации.
2. Действующий полис ОМС.
3. Направление на радиоизотопное исследование*.
4. Медицинская документация**:

4.1. **При исследовании щитовидной железы** – анализ крови на ТТГ, Т4 свободный, тиреоглобулин и антитела к тиреоглобулину не ранее чем за 7 дней до даты проведения исследования.

4.2. **При исследованиях почек** – биохимический анализ крови на креатинин.

4.3. **При исследованиях печени** – анализ крови на билирубин.

4.4. Протоколы проведенных ранее инструментальных исследований (рентгенографии, компьютерной томографии (КТ), магнитно-резонансной томографии (МРТ), ультразвуковых исследований (УЗИ) по поводу заболевания, являющегося основанием для направления на радиоизотопное исследование.

Примечание:

* - оформленное в электронном виде (в ЕМИАС) или в бумажном виде при невозможности оформления в электронном виде.

** - медицинская документация предоставляется в бумажном виде в случае, если исследования проводились в федеральных или коммерческих МО и их результаты отсутствуют в ЕМИАС.

Приложение 7
к приказу Департамента
здравоохранения города Москвы
от «25» 05 2022 г. № 482

Внесение изменений в приложение к приказу Департамента
здравоохранения города Москвы от 11 апреля 2022 г. № 340

Приложение 7
к Регламенту организации
проведения радиоизотопных
исследований (сцинтиграфии)
пациентам с онкологическими
заболеваниями

ПАМЯТКА
по подготовке пациентов
к радиоизотопным исследованиям

- 1. Сцинтиграфия костей (всего тела) + ОФЭКТ костей**
Специальная подготовка не требуется.
Исследование проводится в среднем через 3 часа после внутривенного введения радиофармацевтического препарата.
Требование к предварительному обследованию: - нет.
Общее время исследования, включая трехчасовую паузу: 4 – 4,5 часа
- 2. Сцинтиграфия печени статическая**
Специальной подготовки не требуется.
Длительность исследования. Начало исследования – через 20-30 мин. после внутривенного введения радиофармацевтического препарата.
Требование к предварительному обследованию: анализ крови на билирубин.
Длительность исследования в плоскостном режиме – суммарно 45 мин.
- 3. Динамическая нефросцинтиграфия**
За один день до исследования исключить прием мочегонных препаратов, а также мочегонных напитков (мочегонный травяной сбор, чай с молоком, кофе с молоком и т.д.).
Необходимо взять с собой 500 мл. негазированной воды (выпивается за 30 мин. до исследования).
Пищевой режим – обычный.
Требование к предварительному обследованию: биохимический анализ крови на креатинин.
Длительность исследования: 45 мин.

Приложение 8
к приказу Департамента
здравоохранения города Москвы
от 25 05 2022 г. № 482

Внесение изменений в приложение к приказу Департамента
здравоохранения города Москвы от 11 апреля 2022 г. № 340

Приложение 8
к Регламенту организации
проведения радиоизотопных
исследований (сцинтиграфии)
пациентам с онкологическими
заболеваниями

ПАМЯТКА
по подготовке пациентов
к проведению сцинтиграфии щитовидной железы с ^{99m}Tc или с йодом

1. **За 7 дней** (этот срок может быть сокращен до 3 дней при тяжелой сопутствующей сердечно-сосудистой патологии, что обязательно указывается в направлении) до исследования необходимо отменить приём **тиреостатической терапии** (Тирозол, Мерказолил, Пропицил) по согласованию с лечащим врачом.

2. **За 3 недели** до исследования необходимо отменить приём заместительной **гормональной терапии** (L-Тироксин, Эутирокс, ТиреокOMB) по согласованию с лечащим врачом.

3. Соблюдение **низкойодной диеты в течение 2-х недель** до исследования (исключить рыбу, морепродукты, морскую капусту, фейхоа, хурму, орехи).

4. **За 2 недели** (больше можно, меньше нельзя) до исследования необходимо исключить:

- пероральный прием **йодсодержащих лекарственных препаратов** (Йодомарин, перхлорат калия, Йодид калия и натрия, Йод-актив, Йод-Эндокринол, йодсодержащие витамины и БАДы),

- местное применение антисептиков, содержащих йод (Бетадин, Люголь, спиртовой раствор йода),

- воздержаться от косметических процедур с использованием альгинатных компонентов.

5. **За месяц** до исследования необходимо воздержаться от **внутривенного введения йодсодержащих контрастных веществ**.

6. **За 3 месяца** до исследования необходимо воздержаться от **перорального введения йодсодержащих контрастных веществ** (принимаются при проведении ПЭТ КТ).

7. В случае если вы принимаете **Амиодарон (Кордарон)** – сообщите об этом врачу-радиологу до начала радиоизотопного исследования.

Требование к предварительному обследованию: УЗИ щитовидной железы и результаты анализа крови на ТТГ, Т4 свободный, тиреоглобулин и антитела к тиреоглобулину.